



**PLANTILLA RESPUESTAS EXAMEN TERAPEUTA OCUPACIONAL TEMPORAL
11 de Julio 2024**

1. ¿Cuál es el principal marcador patológico de la Enfermedad de Alzheimer detectado en estudios de neuroimagen?

- a) **Placas de amiloide**
- b) Alteraciones en la dopamina
- c) Desmielinización

2. La Demencia Vascular se puede diferenciar de la Enfermedad de Alzheimer principalmente por:

- a) El inicio más lento y progresivo
- b) **La presencia de infartos cerebrales múltiples en neuroimagen**
- c) La respuesta favorable a antipsicóticos

3. Según el Decreto 68/2019, ¿qué criterios se utilizan para la determinación de la situación de dependencia y cómo influyen en la asignación de recursos y servicios en la Comunidad Autónoma de Extremadura?

- a) Los criterios se basan únicamente en la edad del solicitante.
- b) Los criterios se centran en el diagnóstico médico, pero sin considerar la funcionalidad del solicitante.
- c) **Los criterios incluyen una evaluación integral de la capacidad funcional del solicitante, considerando tanto aspectos físicos como cognitivos.**

4. Las crisis epilépticas focales pueden clasificarse adicionalmente según:

- a) La presencia de aura
- b) La lateralidad de los síntomas
- c) **El grado de conciencia afectada**



5. La Esclerosis Múltiple se diagnostica típicamente mediante:

- a) Tomografía computarizada (TC)
- **b) Resonancia magnética (RM)**
- c) Electroencefalograma (EEG)

6. La evaluación en Terapia Ocupacional geriátrica debe incluir:

- **a) La valoración física, cognitiva y emocional**
- b) Sólo la valoración física
- c) Solo la valoración cognitiva

7. Respecto a la Ley de Servicios Sociales de Extremadura, ¿cuál es la función del régimen sancionador y cómo asegura el cumplimiento de las normativas establecidas?

- a) El régimen sancionador solo aplica multas a los infractores.
- **b) El régimen sancionador establece medidas correctivas y punitivas para asegurar el cumplimiento de las normativas, incluyendo la suspensión de actividades, multas económicas y otras sanciones administrativas, garantizando así la calidad y eficiencia en la prestación de los servicios sociales.**
- c) El régimen sancionador permite la revisión judicial de todas las decisiones administrativas.

8. El hígado graso no alcohólico está relacionado con:

- a) Consumo excesivo de alcohol
- **b) Resistencia a la insulina y síndrome metabólico**
- c) Infección por hepatitis C

9. El manejo del Dolor Crónico incluye comúnmente:

- a) Sólo tratamientos quirúrgicos
- b) Sólo terapias psicológicas
- **c) Una combinación de terapias farmacológicas y no farmacológicas**



10. La ley de promoción de la autonomía personal y atención a personas en situación de dependencia se promulgó en:

- a) 2006
- b) 2010
- c) 2015

11. Según la Ley de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, ¿qué principio se aplica para el tratamiento de datos personales sensibles, como aquellos relacionados con la ideología, religión, y salud?

- a) Principio de minimización de datos
- b) Principio de licitud
- c) Principio de exactitud

12. La hemorragia cerebral puede ser causada por:

- a) Hipotensión crónica
- b) Hipertensión arterial no controlada
- c) Hipoglucemia severa

13. El objetivo principal de la clasificación internacional del funcionamiento, discapacidad y salud (CIF) es:

- a) Proporcionar un lenguaje común para describir la salud y los estados relacionados con la salud
- b) Clasificar enfermedades infecciosas
- c) Determinar las deficiencias vitamínicas



14. En el manejo del Síndrome Hemipléjico, ¿cuál es la relevancia de la neuroplasticidad en la rehabilitación y cómo puede ser optimizada mediante intervenciones específicas de Terapia Ocupacional?

- a) La neuroplasticidad no juega un papel significativo en la recuperación del Síndrome Hemipléjico.
- b) La neuroplasticidad es relevante solo en la etapa aguda del Síndrome Hemipléjico y no en la crónica.
- **c) La neuroplasticidad permite al cerebro reorganizarse y formar nuevas conexiones, lo cual puede ser optimizado mediante actividades específicas de Terapia Ocupacional.**

15. En el manejo de la Enfermedad de Alzheimer, ¿cuál es el papel de los inhibidores de la colinesterasa en relación con la intervención en Terapia Ocupacional?

- a) Son utilizados exclusivamente para el manejo de síntomas conductuales severos.
- **b) Mejoran la función cognitiva y pueden potenciar la efectividad de las intervenciones de Terapia Ocupacional centradas en actividades cotidianas.**
- c) Su uso prolongado no tiene impacto en la capacidad del paciente para participar en actividades ocupacionales

16. La Farmacoterapia en geriatría debe considerar:

- **a) La farmacocinética alterada en el envejecimiento**
- b) La dosificación estándar para adultos jóvenes
- c) Evitar cualquier tipo de medicación

17. La intervención centrada en la persona (ACP) se basa en:

- a) Protocolos estandarizados sin consideración individual
- **b) Las preferencias y necesidades específicas del paciente**
- c) Exclusivamente en las directrices médicas



18. La responsabilidad social corporativa en el sector salud incluye:

- a) Solo cumplir con las regulaciones legales
- b) Minimizar los costos operativos
- c) **Promover prácticas éticas y sostenibles que beneficien a la comunidad**

19. ¿Qué ley regula la planificación y organización del Sistema Público de Servicios Sociales en Extremadura?

- a) **Ley 14/2015**
- b) Ley 14/2006
- c) Ley 39/2006

20. En la prevención de caídas en personas mayores, ¿cómo puede la evaluación multifactorial del riesgo de caídas ser integrada en un programa de intervención y cuáles son los componentes clave que deben ser evaluados?

- a) La evaluación multifactorial del riesgo de caídas es innecesaria si el paciente utiliza dispositivos de asistencia.
- b) **La evaluación multifactorial del riesgo de caídas debe ser integrada en el programa de intervención para identificar y abordar todos los factores de riesgo potenciales.**
- c) Solo es necesaria la evaluación del equilibrio y la marcha del paciente.

21. En la organización municipal, según la Ley de Bases del Régimen Local, ¿cuáles son las competencias propias del Pleno del Ayuntamiento que requieren mayoría absoluta?

- a) **Aprobación del presupuesto anual**
- b) Aprobación de los planes de ordenación urbana
- c) Nombramiento de los miembros de la Junta de Gobierno Local



22. ¿Cuál es la diferencia principal en los patrones de deterioro cognitivo entre la Enfermedad de Alzheimer y la Demencia Vascular según los estudios neuropsicológicos?

- a) La Demencia Vascular muestra un patrón más uniforme de deterioro
- **b) La Enfermedad de Alzheimer presenta un deterioro más significativo en la memoria episódica**
- c) La Demencia Vascular afecta principalmente las funciones motoras

23. La ley de Servicios Sociales de Extremadura (Ley 14/2015) establece como una de sus competencias:

- a) La regulación de la educación primaria
- b) La administración de hospitales públicos
- **c) La planificación y organización de servicios sociales, incluyendo la atención a la dependencia**

24. Las enfermedades del sistema nervioso periférico se caracterizan por:

- **a) Daño a los nervios periféricos que puede causar debilidad y dolor**
- b) Degeneración neuronal central
- c) Exclusivamente por infecciones virales

25. El Plan Marco de Atención Sociosanitaria al Deterioro Cognitivo en Extremadura (PIDEX) tiene como objetivo:

- a) Conocer las personas que padecen la enfermedad de Alzheimer
- **b) La coordinación de servicios y apoyo a personas con deterioro cognitivo**
- c) La prevención de todas las enfermedades neurodegenerativas

26. La malnutrición en geriatría puede conducir a:

- a) Mejoras en la función cognitiva
- b) Reducción de la masa muscular únicamente
- **c) Incremento en la vulnerabilidad a enfermedades y disminución de la funcionalidad**



27. En el manejo del dolor crónico en personas mayores, ¿cómo puede la Terapia Ocupacional utilizar la teoría de la puerta de control (Gate Control Theory) para diseñar intervenciones efectivas y cuáles son algunos ejemplos prácticos de estas intervenciones?

- a) La teoría de la puerta de control no es aplicable en el manejo del dolor crónico en personas mayores.
- **b) La Terapia Ocupacional puede utilizar la teoría de la puerta de control para diseñar intervenciones que modulen la percepción del dolor mediante la estimulación sensorial. Ejemplos prácticos incluyen el uso de terapias de frío/calor, estimulación eléctrica nerviosa transcutánea (TENS), y técnicas de masaje y presión.**
- c) Las intervenciones deben centrarse únicamente en la administración de analgésicos.

28. En el contexto de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, ¿cuál es el plazo máximo para resolver y notificar la resolución del derecho de acceso a la información pública?

- a) 10 días hábiles
- b) 30 días naturales
- **c) 1 mes desde la recepción de la solicitud**

29. En la clasificación de las crisis epilépticas, ¿cuál es la principal diferencia entre las crisis focales y las crisis generalizadas?

- a) Las crisis focales siempre se acompañan de pérdida de conciencia, mientras que las generalizadas no.
- **b) Las crisis focales se originan en una región específica del cerebro, mientras que las generalizadas afectan ambos hemisferios desde el inicio.**
- c) Las crisis generalizadas son más fáciles de controlar con medicación que las focales



30. En el contexto de las ayudas técnicas ortoprotésicas para pacientes geriátricos, ¿cómo puede la evaluación ergonómica avanzada influir en la selección y ajuste de las prótesis para maximizar la independencia y calidad de vida del paciente?

- a) La evaluación ergonómica avanzada es innecesaria para la selección de prótesis estándar.
- b) La evaluación ergonómica avanzada permite un ajuste personalizado que optimiza la funcionalidad y reduce el riesgo de complicaciones como úlceras por presión y desequilibrios posturales, contribuyendo a una mayor independencia y calidad de vida.
- c) La evaluación ergonómica avanzada sólo se utiliza en casos de amputaciones traumáticas y no en pacientes geriátricos.

PREGUNTAS DE RESERVA

1. En la gestión de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria (AVD) en pacientes con deterioro cognitivo leve, ¿cómo puede la utilización de tecnologías asistivas mejorar la independencia del paciente y cuál es el papel del terapeuta ocupacional en esta implementación?

- a) Las tecnologías asistivas, como recordatorios electrónicos y dispositivos de seguimiento, pueden mejorar significativamente la independencia del paciente al proporcionar apoyo en la gestión de tareas diarias complejas.
- b) Las tecnologías asistivas no son efectivas en pacientes con deterioro cognitivo leve.
- c) Las tecnologías asistivas son útiles solo en etapas avanzadas de deterioro cognitivo.

2. El uso de Terapia Ocupacional en pacientes geriátricos se enfoca principalmente en:

- a) Aumentar la masa muscular
- b) Mejorar la autonomía y calidad de vida
- c) Prevenir infecciones



3. En la gestión de conflictos y mediación en los centros de servicios sociales, ¿qué técnicas avanzadas pueden ser implementadas para resolver conflictos de manera efectiva y promover un ambiente colaborativo?

- a) La mediación solo debe ser utilizada como último recurso.
- **b) Técnicas avanzadas incluyen la mediación facilitada, el arbitraje, y la implementación de programas de resolución de conflictos que involucren a todas las partes interesadas.**
- c) Los conflictos deben ser resueltos exclusivamente por la dirección del centro sin involucrar a los demás empleados.

4. En la epidemiología y prevención de enfermedades crónicas, ¿cuál es el papel de los determinantes sociales de la salud y cómo pueden influir en la planificación de intervenciones preventivas?

- a) Los determinantes sociales de la salud tienen un impacto mínimo en la incidencia de enfermedades crónicas.
- **b) Los determinantes sociales de la salud, como el nivel socioeconómico y el entorno físico, son cruciales para entender la distribución de enfermedades crónicas y deben ser considerados en la planificación de intervenciones preventivas.**
- c) Los determinantes sociales de la salud son irrelevantes en la prevención de enfermedades crónicas.

5. En el contexto de las ayudas técnicas ortoprotésicas para pacientes geriátricos, ¿cómo puede la evaluación ergonómica avanzada influir en la selección y ajuste de las prótesis para maximizar la independencia y calidad de vida del paciente?

- a) La evaluación ergonómica avanzada es innecesaria para la selección de prótesis estándar.
- b) La evaluación ergonómica avanzada sólo se utiliza en casos de amputaciones traumáticas y no en pacientes geriátricos.
- **c) La evaluación ergonómica avanzada permite un ajuste personalizado que optimiza la funcionalidad y reduce el riesgo de complicaciones como úlceras por presión y desequilibrios posturales, contribuyendo a una mayor independencia y calidad de vida.**